



DECLARATION SUR L'HONNEUR DE SITUATION ANTERIEURE

En application de l'article R.4112-1 6° du code de la santé publique,

Je, soussigné(e), _____,

né(e) le ___/___/_____ à _____,

déclare, dans le cadre de ma demande d'inscription au TABLEAU DE L'ORDRE DES MASSEURS-KINESITHERAPEUTES :

(cocher la case correspondante)

Remettre ce jour un certificat de radiation d'inscription, émanant du conseil départemental de l'ordre des masseurs-kinésithérapeutes de _____ au tableau duquel j'étais précédemment inscrit(e) ;

N'avoir jamais été inscrit(e) à un tableau tenu par l'Ordre des masseurs-kinésithérapeutes

Remettre ce jour un certificat d'inscription ou d'enregistrement dans un Etat membre de l'Union européenne ou partie à l'accord de l'Espace économique européen

Fait à _____ le ___/___/_____

Signature